



Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

NAP: _____

Localité: _____

Profession: _____

Tél. privé: _____

Tél. bureau: _____

Tél. mobile: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Participation de membre du partenaire (*optional*)

Nom/Prénom du partenaire: _____

Je possède la/les Ferrari suivante(s):

Type véhicule	No de Chassis.	Année
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

La participation aux activités locales du Club est volontaire et pas une condition pour être admis dans le Club. (*Chaque membre peut sur demande et à chaque moment changer de section*).

Participation à la vie locale du Club dans la région de:

(*Cocher la section correspondante*)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nord-Ouest/Mittelland | <input type="checkbox"/> Suisse orientale |
| <input type="checkbox"/> Suisse centrale | <input type="checkbox"/> Region Zurich |
| <input type="checkbox"/> Suisse romande | <input type="checkbox"/> Tessin |

Le/la soussigné(e) désire devenir membre du Ferrari Club Switzerland

Cotisations:

Cotisation annuelle pour membre actif CHF 350.-,

avec partenaire CHF 450.-. Cotisation unique d'acceptation CHF 500.-

Date: _____

Signature: _____

A remplir par le comité:

Reçu le: _____

Autorisé le: _____

A envoyer à: Ferrari Club Switzerland, Im Holmig 10, 4451 Wintersingen
Tél. 061 971 80 80 · Fax 061 971 81 81 · info@ferrariclubswitzerland.ch